

Aufnahme-Antrag



FC Mintraching e.V.
Rosenhofer Str. 16
93098 Mintraching

Tel.: 09406/958185
Fax: 09406/958186
Email: allgemein@fc-mintraching.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim FC Mintraching e.V. zum _____ (Datum)
und erkenne dessen Satzung an.

Die Aufnahme erfolgt als **aktives** Mitglied zur Abteilung: (Zutreffendes ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich)
(Bitte beachten, dass hier zusätzliche Abteilungsbeiträge anfallen!)

Fußball Handball Gymnastik Kinderturnen Ski Schach

Tennis Tischtennis Dart Basketball

Tanz, Sparte _____ (Bitte angeben: Standard Latein, Orientalischer Tanz, Jazz Dance, Rock'n Roll)

Laufen Schwimmen Fitness-Studio

Die Aufnahme erfolgt als **passives** Mitglied (nur Beitrag Hauptverein)

Angaben zum neuen Mitglied (Bitte in Druckbuchstaben)

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Telefon: _____

Straße: _____ Handy: _____

PLZ, Ort: _____ Email: _____

Nachstehende Familienangehörige sind bereits als Mitglied beim FC Mintraching gemeldet:

Name, Vorname und Abteilung: _____

Name, Vorname und Abteilung: _____

Name, Vorname und Abteilung: _____

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten für Zwecke der Vereinsverwaltung bin ich einverstanden. Änderungen der Anschrift und der Bankverbindung werden dem Verein unverzüglich mitgeteilt. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann satzungsgemäß nur schriftlich zum Jahresende erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Mitgliedsbeiträge

(Jahresbeiträge in Euro – Stand 01.07.2018)

Beitrag Hauptverein (ist von jedem aktiven und passiven Mitglied zu leisten!)

| | |
|---------------------------|---------|
| Erwachsene: | 50,00 € |
| Zweitmitglied/Ehepartner: | 30,00 € |
| Jugendliche (14-17 Jahre) | 30,00 € |
| Kinder (bis 13 Jahre): | 25,00 € |
| Rentner: | 25,00 € |
| Familienbeitrag: | 82,00 € |

Abteilungsbeitrag (ist zusätzlich zum Beitrag/Hauptverein zu leisten!)

| Abteilung | Erwachsene | Jugendliche | Kinder | Familienbeitrag |
|----------------------|------------------------|-----------------------|---------|-----------------|
| Basketball | | | | |
| Dart | 24,00 € | | | |
| Fußball | 42,00 € | 30,00 € (11-17 Jahre) | 24,00 € | |
| Gymnastik | 6,00 € | | | |
| Handball | 30,00 € | 18,00 € | 12,00 € | |
| Kinderturnen | | 6,00 € | 6,00 € | |
| Laufen | 6,00 € | | | |
| Schach | 12,00 € | | | |
| Schwimmen | jeweilige Kursgebühren | | | |
| Ski | 6,00 € | | | |
| Tanz Standard Latein | 72,00 € | 50,00 € | 50,00 € | |
| Tanz Orientalisch | 72,00 € | | | |
| Tanz Jazz Dance | | 50,00 € | 50,00 € | |
| Tanz Rock´n Roll | 40,00 € | 40,00 € | 40,00 € | |
| Tennis | 72,00 € | 42,00 € | 30,00 € | 150,00 € |
| Tischtennis | 18,00 € | 12,00 € | 12,00 € | |

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige(n) hiermit den FC Mintraching e.V. (Gläubiger-ID: DE59ZZZ00000302129), halbjährliche Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom FC Mintraching e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)

Kontoinhaber: _____ Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

IBAN: DE _____

Kreditinstitut: _____

Bei minderjährigen Mitgliedern:

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name/Vorname: _____

Ort, Datum_____
Unterschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz-Nummer: FCM.Mitgliedsnummer